

# PROPUESTA DE UNA CONCEPCIÓN EPISTÉMICA PARA LA MUSICOTERAPIA DE ESTE TIEMPO

AUTORES: GERMÁN BUSTAMANTE  
ILEANA GLINEUR  
ALEJANDRO BERTI

SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN  
PROF. ALBERTO SUSCO  
LIC. BLANCA RIZZO  
MTA. GABRIELA WAGNER

BUENOS AIRES, 29 DE MAYO DE 2000

## **PREFACIO**

*Esta obra es el resultado de la condensación de deseos y cuestionamientos, lucha constante en un camino en donde nos toca formar nuestra identidad como profesionales y como personas. Estos años de enseñanza nos han generado no quedarnos de brazos cruzados ante los torbellinos que atentan contra esa identidad, vocación que nos va a inscribir en un mundo no aún conocido. De esa identidad también depende la identidad de nuestra profesión, y es en ese punto desde donde nosotros queremos ayudar.*

*Los tres somos personas a las cuales la realidad no nos pasa desapercibida. La realidad no es sólo lo observable por nuestros ojos, sino que es todo aquello que creemos ser capaces de construir en ella. Por eso no es casualidad que éste halla sido nuestro tema de interés. Creemos que para contribuir hay que comprometerse, y para comprometerse es necesario también saber en dónde uno puede hacerlo. La Musicoterapia nos toca a los tres desde lo sentido, pero éste nos desafía a ir en busca del sentido, del significado de las cosas. Los problemas nos motivan, intentamos hacer de ellos posibilitadores de crecimiento. Esto nos ha permitido aceptarlos y hacer algo por ellos. Porque creemos que al pasarlos de largo retorna de una o de mil maneras.*

*La investigación es un punto que nos ha movilizado, y mucho más si es por la Musicoterapia, simplemente porque somos felices al encontrar causas. Esto nos ha llevado a aceptar el compromiso de tomar contacto con un saber desafiante que permite conocer "cómo saber". Es por eso que no encontramos*

otra causa para poder hablar del problema que nos ha puesto en funcionamiento.

En este camino no nos da miedo confrontar, preguntar, cuestionar, escuchar, si todo ello de construir se trata. Esperamos nos comprendan y escuchen la finalidad de nuestra apuesta...Invitados están tanto a apoyarnos como a proponernos otros caminos...si es que de construir se trata ...

**Germán, Ileana y Alejandro.**



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## **AGRADECIMIENTOS**

*No nos alcanzan las maneras de agradecer a aquellos que nos acompañaron en este difícil camino que es la investigación.*

*Queremos acordarnos por esto de aquellas personas que de una manera u otra, nos permitieron hacer posible este proyecto.*

*Nos es importante acordarnos en esta oportunidad de nuestros maestros, que nos hicieron aprender que no hacemos nada con sólo cuestionar, necesitamos saber cómo hacerlo y seguir.*

*Por eso gracias, a nuestra Madrina de Tesis, Lic. Blanca Rizzo, su calidez, confianza y seguimiento teórico-técnico y metodológico; al Prof. Alberto Susco, que nos ha acompañado durante casi toda nuestra carrera y también en la gestación de las bases de esta tesis; a la Mt. Gabriela Wagner, una representante de la comunidad musicoterapéutica que nos ha hecho cuestionar las decisiones tomadas, y sus posibles soluciones; y a la Directora de la carrera de Musicoterapia de la Universidad del Salvador, Mt. María Celia Pérez, que también nos ha alentado en esta tesis.*

*No queremos olvidarnos de nuestros colegas y compañeros, que nos han confrontado en las ideas fundamentales; y a nuestros encuestadores colaboradores, alumnos de primero, segundo y tercer año de la carrera de Musicoterapia de la Universidad del Salvador, correspondiente al año 1999.*

Queremos aprovechar también en esta oportunidad, dar las gracias a las personas que nos sostuvieron desde el apoyo y cariño que también necesitábamos, disculpándonos por tener que haber renunciado a distintos momentos en que deseaban nuestra presencia: nuestras familias, nuestros amigos.

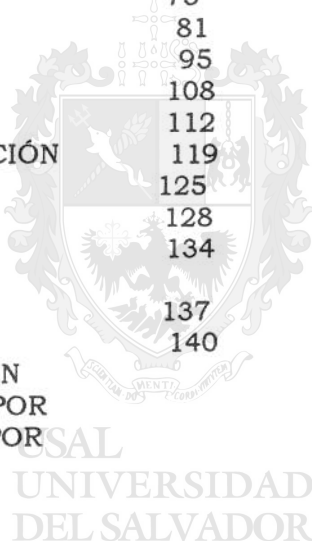
A todos ustedes, gracias...



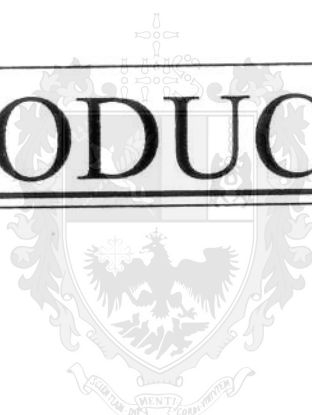
USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## ÍNDICE

|   |     |
|---|-----|
| -PREFACIO   | 1   |
| -AGRADECIMIENTOS  | 3   |
| -EL PROBLEMA  | 6   |
| -PLANTEO DEL PROBLEMA   | 8   |
| -SIGNIFICADO DEL PROBLEMA   | 10  |
| -OBJETO DE INVESTIGACIÓN  | 11  |
| -HIPÓTESIS DEL PROBLEMA   | 13  |
| -VALIDACIÓN POR MÉTODO<br>ENCUESTA  | 14  |
| -ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN<br>DE LOS HECHOS   | 18  |
| -HIPÓTESIS DEMOSTRADA DE<br>LA EXISTENCIA REAL DEL<br>PROBLEMA  | 34  |
| -MARCO TEÓRICO  | 37  |
| -ESTRUCTURA DE<br>PROCEDIMIENTOS  | 60  |
| -ESTRUCTURA HIPOTÉTICA  | 67  |
| -ESQUEMA DE INVESTIGACIÓN   | 71  |
| -LOS SABERES  | 75  |
| -FUNCIÓN  | 81  |
| -LA EXPLICACIÓN   | 95  |
| -LA FUNDAMENTACIÓN  | 108 |
| -LA FUNCIÓN DE EXPLICACIÓN  | 112 |
| -LA FUNCIÓN DE FUNDAMENTACIÓN   | 119 |
| -RELACIÓN   | 125 |
| -RELACIÓN ENTRE SABERES   | 128 |
| -RELACIÓN ENTRE FUNCIONES   | 134 |
| -RELACIÓN ENTRE SABERES<br>Y FUNCIONES  | 137 |
| -LA ESTRUCTURA TEÓRICA  | 140 |
| -CONCLUSIÓN DE LA APLICACIÓN<br>DEL MÉTODO DE VALIDACIÓN POR<br>BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA Y POR<br>CONSTRUCCIÓN DE UNA<br>PERSPECTIVA TEÓRICA<br>(ESTRUCTURA HIPOTÉTICA<br>CONFIRMADA Y ENRIQUECIDA) | 143 |
| -MÉTODO DE VALIDACIÓN POR<br>APLICACIÓN EMPÍRICA A POBLACIÓN<br>DE TEXTOS(2)  | 145 |
| -CONCLUSIÓN DEL MÉTODO POR<br>APLICACIÓN EMPÍRICA DE LA CONCEP-<br>CIÓN EPISTEMOLÓGICA  | 189 |
| -RESULTADOS RELACIONADOS A LA   |     |
| -HIPÓTESIS DE TRABAJO CONFIRMADA  | 190 |
| -COCLUSIONES DE LA INVESTIGACIÓN<br>PRINCIPALES HALLAZGOS   | 192 |
| -RECOMENDACIONES PARA INVESTIGA-<br>CIONES FUTURAS  | 194 |
| -BIBLIOGRAFÍA   | 195 |



# 1. “INTRODUCCIÓN”



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

# A. "PROBLEMA"

SU PLANTEO

Y

SIGNIFICADO

UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR



## A. EL PROBLEMA.

### HISTORIA DEL PROBLEMA.

Nos enfrentamos con el problema de esta investigación a través de una historia que reúne varios sucesos. En un principio, nuestra investigación iba a ser dirigida al abordaje musicoterapéutico a pacientes con SIDA. Nuestros primeros acercamientos consistían en investigar las posibilidades que poseía una modalidad expresiva (sonora- musical- corporal) en el sistema inmunológico del paciente a través de la elaboración de sus conflictivas emocionales ante la situación crítica que le toca vivir. La difícil puesta en marcha de esta investigación sumado a la gran dificultad de instrumentos etc., nos hicieron ir perdiendo el real interés haciendo de ella algo no muy significativo. Tratamos de darle varias modificaciones, pero llegamos a la conclusión de que tal falta de motivación era hacer una investigación aplicada a un determinado campo de salud. Estábamos convencidos de que existían temas más interesantes que correspondían principalmente a ampliar el desarrollo conceptual de la Musicoterapia. Desde este posicionamiento pasaron varias ideas, varios temas y empezaban a tornarse siempre cercanos a los problemas que atañen a la Musicoterapia.

En este período conflictivo que tuvimos, y en donde comenzamos a acentuar los cuestionamientos hacia la musicoterapia, nos enfrentamos con una situación fuertemente movilizadora:

Sucedió en una clase de la cátedra "Musicoterapia IV" a cargo de la Mt. Patricia Pellizari y su ayudante Romina Bernardini, y en la que se relató una

experiencia de reunión interdisciplinaria en donde un Musicoterapeuta, luego de explicar su quehacer específico, es interrumpido por un Psicoanalista que le dirige una expresión: “¿POR QUÉ LOS MUSICOTRAPEUTAS NO NOS DEJAN EL INCONCIENTE A NOSOTROS..., y se dedican a una terapia más del hacer..., de la actividad.... y listo?”. Luego de esto, comenzamos a centralizar las direcciones de las ideas, y decidimos hacer una investigación que corrobore las problemáticas de la Musicotrapia, en un aspecto conceptual, técnico y metodológico. Es así que comenzamos la búsqueda de más evidencias, más pruebas que nos permitan establecer la existencia real del problema y no pase a ser sólo una idea de movilización injustificada.



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## **PLANTEO DEL PROBLEMA.**

Hemos observado por nuestra experiencia personal al tomar contacto con explicaciones de colegas, profesores, dentro de la facultad o como en simposios, escritos y publicaciones editadas, la existencia de posibles confusiones en la dosificación de los saberes que son propios y los que no lo son, encontrándose dentro del “decir” del musicoterapeuta.

Comenzamos a inferir de esas situaciones que este problema también se ubicaba en la manera de comprender como de fundamentar el hacer musicoterapéutico, como la influencia que tenía en otros profesionales de la salud, generando malestar por sentirse invadidos tanto en su hacer como en las formas de comprender las cosas, generando en ellos confusión acerca de lo que es nuestro accionar.

Comenzamos a ser testigos de sucesos de queja y de demanda por parte de los alumnos de primer año de la carrera de Musicoterapia, o de años más avanzados, que comienzan por cuestionarse la identidad teórico-técnica-metodológica de la Musicoterapia, y no siempre encontrando las respuestas.

En ambos casos se generan, frecuentemente, cantidades considerables de deserción, intercambio a carreras afines, especialización en postgrados o disciplinas ajenas a la especificidad de la musicoterapia, como la formación en corrientes de pensamiento para la comprensión del hacer específico de la musicoterapia.

Si nos ubicamos en un lugar científico, se produce una falta de rigor científico en los aspectos definicionales, generando una suerte de pseudociencia de contenido misterioso, dudoso.

Hemos incursionado en el conocimiento musicoterapéutico y descubrimos que es el resultado de saberes o especulaciones teóricas propias y ajenas que, debido a la carencia de un marco teórico musicoterapéutico, se nutre de ellos.

Recorrimos dentro del patrimonio teórico de la Musicoterapia, libros editados, escritos varios, como también tuvimos la oportunidad de escuchar gran cantidad de reconstrucciones personales que demuestran entender la Musicoterapia desde diversas y diferentes posturas y posibilidades.

Atravesamos la experiencia de tener que definir a la Musicoterapia y utilizar para ello comparaciones que no sirven más que para escapar de la situación, o bien para que el otro entienda a través de lo que se entiende con más frecuencia.

Así, llegamos a delimitar un problema específico: existe una problemática referente al manejo que los musicoterapeutas o la Musicoterapia hacen de los saberes propios, y de los que podemos llamar ajenos, generando que ambos saberes se encuentren definiendo aspectos dentro de la misma Musicoterapia que se tornan confusos o problemáticos, por perder sus incumbencias o no delimitarse; y las problemáticas restantes, deben comprenderse como hechos adicionales que se desprenden del mismo.

Estos planteos dan origen a diversas preguntas:

¿Qué sucede que existen tales problemas?

¿Qué origina tales problemáticas?

¿Qué sucede con los saberes de Musicoterapia?

¿Qué produce la confusión existente en los saberes?

¿Qué problemas posee la Musicoterapia que suceden tales hechos?

¿Qué soluciones deberían ponerse en funcionamiento para resolver dichos problemas?

## SIGNIFICADO DEL PROBLEMA

El problema es sumamente significativo, ya que nosotros como musicoterapeutas nos encontramos inmersos en él.

Creemos que este problema desafía a pensar sus causas y poder iniciar acciones que permitan encontrar soluciones, pensando que <sup>ellas</sup>tales contribuirán en ultimo término al desarrollo o crecimiento de la Musicoterapia.

Es importante pensar que los Musicoterapeutas no nos debemos preocupar únicamente por ampliar los conceptos o aplicaciones, sino que la base de su evolución también se refiere a la posibilidad de afrontar y solucionar los problemas que se generan por decisiones que no han sido las correctas.

Iniciar pensamientos y reflexiones acerca de ellos, acerca a la Musicoterapia a la responsabilidad de incluirse cada vez más en la sociedad y en la comunidad científica.

Esto nos motiva y nos moviliza a ayudar a la Musicoterapia en etapas en donde se generan crisis, y hacer algo por ello es sumamente importante.

USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

# B. “OBJETO DE LA INVESTIGACIÓN”

USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## **B.OBJETO DE INVESTIGACIÓN**

En este punto haremos referencia al objeto de estudio de nuestra investigación. Este es, principalmente, el "Pensamiento Epistemológico". Nuestro objeto de estudio es aquel pensamiento epistemológico que creemos debe acompañar la constitución y el desarrollo de la Musicoterapia.

Nuestras observaciones apuntarán a vislumbrar si existe en el desarrollo de la Musicoterapia una reflexión epistemológica para poder establecer sus características predominantes.

De allí, que los objetivos serán: captar, comprender y resolver los problemas que atañen a nuestro objeto de estudio: "La Epistemología y su relación con la Musicoterapia". El objeto de estudio será tanto el estudio de la Epistemología y sus elementos internos, funciones, etc., como su íntima relación para el conocimiento de la Musicoterapia, ya que nos atañe el contemplar e intentar comprender la naturaleza de tal relación. Por ello no es la Epistemología en general la que nos interesa, sino, específicamente, la posible Epistemología Musicoterapéutica.

En líneas generales, el objeto de estudio se delimitó con problemáticas de la realidad actual de la Musicoterapia. A partir de nuestro objeto de estudio, surgieron una serie de preguntas y especulaciones que persiguen el propósito de contribuir al crecimiento de la Musicoterapia. Dicho propósito es comprender el objeto de estudio antes descrito con el fin de que ello constituya la concientización de las falencias en la construcción del conocimiento en Musicoterapia, así como también la propuesta de posibles soluciones.



Nuestro objeto de estudio no es “qué se conoce”, es decir la calidad y el contenido del conocimiento, sino, principalmente, “cómo se llega a conocer lo que se conoce”. Decimos que es “principalmente”, ya que este “cómo se conoce” será determinante en el “qué se conoce”, porque este último será consecuencia de cómo se llega a conocer. Tendremos entonces como resultado: o bien conocimientos constituyentes de la Musicoterapia que serán saber propio, o, conocimientos que en definitiva refuerzan un saber no específico de la Musicoterapia, el saber ajeno.

Nuestro objetivo general será generar un ámbito de reflexión acerca de cómo construimos los conocimientos los Musicoterapeutas y la concientización de que existen problemáticas reales al respecto.

Será también demostrar que la ausencia de un pensamiento epistemológico o la presencia de uno erróneo en cuanto a las relaciones entre saberes y funciones de explicación y fundamentación, son las causas de dicha problemática.

Los objetivos específicos para alcanzar este propósito serán: demostrar que el problema es real, crear una propuesta epistemológica para la resolución de dicho problema y, aplicarla luego a la realidad para demostrar su validez.



# C.1 “HIPÓTESIS

# DEL PROBLEMA”



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## C.1 HIPÓTESIS DEL PROBLEMA.

A continuación, se encontrará expresada la primera hipótesis acerca del problema. Ella es producto de un primer acercamiento a la realidad problemática que nosotros observamos, y que fue motivo de nuestra investigación.

Hipótesis 1: “La falta de claridad en el conocimiento de lugares que deben poseer los saberes propios y ajenos y los conceptos de explicación y fundamentación, generan diversidad en los escritos de divulgación científica de la Musicoterapia.”

FALTA DE CLARIDAD  
EN LOS CONOCIMIENTOS  
DE LOS LUGARES QUE  
DEBEN POSEER LOS  
SABERES PROPIOS Y  
AJENOS (V.L)

FALTA DE CLARIDAD  
EN EL CONOCIMIENTO  
DE LOS CONCEPTOS DE  
EXPLICACIÓN Y  
FUNDAMENTACIÓN (V.L)



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

# C.2 “VALIDACIÓN POR MÉTODO ENCUESTA”

USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## C.2 VALIDACIÓN POR MÉTODO ENCUESTA

### a. Descripción de la muestra.

Justificar el problema a estudiar evidencia su existencia real. Para ello, llevamos a cabo una serie de encuestas. La muestra está conformada por 62 encuestas tomadas a Musicoterapeutas en el “II Simposio de Musicoterapia” el día 28 y 29 de Mayo de 1999. La población fue dividida en estratos según los años de graduado de los profesionales Musicoterapeutas. Los estratos son:

ESTRATO 1: de 1 a 5 años de graduado (28)

ESTRATO 2: de 6 a 10 años de graduado (17)

ESTRATO 3: de 11 a 15 años de graduado (8)

ESTRATO 4: de 16 a 20 años de graduado (5)

ESTRATO 5: de 21 a 25 años de graduado (3)

ESTRATO 6: de 26 a 30 años de graduado (1)

Dicha división en estratos fue realizada para un mejor ordenamiento, pero no fueron efectuados con fines interpretativos específicos.